



PROPOSITION D'ASSURANCE PLANEUR MOTOPLANEUR

INTERMEDIAIRE : CABINET AEROPREVOYANCE SAS NOTAM

55 avenue Maréchal Foch, 93360 Neuilly Plaisance, Tel : 06.16.17.07.51

RCS Bobigny n° 823 304 498 ORIAS n°16006329

IDENTIFICATION DU PROPOSANT

Nom ou raison sociale : _____

Adresse : _____

Le proposant est-il Le propriétaire ? OUI NON

Si non, préciser le nom ou la raison sociale du propriétaire: _____

Mail : _____ Tel : _____

Date d'effet proposée : _____

Les risques proposés sont-ils actuellement assurés ? OUI NON

Ont-ils fait l'objet d'une résiliation par un autre assureur ? OUI NON

Si oui, pour quel(s) motif(s) ? _____

AERONEFS A ASSURER

	1	2	3	4
Marque et type (préciser si construction en kit)				
Type Planeur – Motoplaneur– Planeur + Turbo				
Puissance (motoplaneur et turbo) Type d'hélice (fixe, pas variable, repliable)				
Immatriculation Date de fabrication				
Masse maxi en charge				
Nb de Places (mono ou biplace)				
Les aéronefs sont-ils habituellement stationnés sous hangar ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			

NAVIGABILITE (si moteur, distinguer la cellule et le moteur)				
Heures totales				
Heures de vol				
Heures depuis révision générale				
Date de renouvellement du CDN				
Validité				
Atelier en charge de l'entretien				
Durée du CDN				
Date d'acquisition				

UTILISATIONS DES AERONEFS A ASSURER					
Mettre une croix dans la colonne correspondant au N° d'ordre du ou des aéronefs en face de l'utilisation pour chaque appareil.					Location, préciser l'utilisation
	1	2	3	4	
Vol de loisirs					
Ecole					
Participation à des compétitions					
Voltige aérienne					
Association aéronautique					
Sans lâcher					
Avec lâcher					
Transport par remorque					
Location à coque nue					
Autres activités (préciser)					

IDENTIFICATION DES PILOTES				
PILOTES DESIGNES	1	2	3	4
Nom				
Prénoms				
Date de naissance				
LICENCES				
Date				
Type				
Qualifications				
Nombre d'heures en tant que pilote:				
- sur planeur				
- sur ULM 3 axes				
- sur pendulaire				
Accidents concernant chaque pilote sur 5 ans				
- dont corporels				
- dont matériels				
sur les 12 derniers mois				
sur les 3 derniers mois				

PILOTES NON DESIGNES	
Lorsque les pilotes ne sont pas nommément désignés, indiquer ci-dessous la qualification et le nombre d'heures de vol du pilote le moins qualifié et le moins expérimenté	
Nombre d'heures de vol total	
Nombre d'heures sur type	

MONTANTS DES GARANTIES DEMANDEES				
1. CORPS				
	1	2	3	4
Valeur à assurer (HT ou TTC)				
Franchise				
2. RESPONSABILITES CIVILES				
	1	2	3	4
Etes-vous licenciés FFVV ?				
Vous n'êtes pas licencié FFVV :	Capital à couvrir			
- Personne non transportées (monoplace)				
- Personne transportées (biplace)				

<p>ACCIDENTS SURVENUS DANS LES 5 DERNIERES ANNEES AU PROPOSANT ET AUX PILOTES DESIGNES :</p> <p>- Aéronefs, dates, circonstances, conséquences</p>

Le proposant soussigné déclare que les renseignements qui précèdent sont à sa connaissance rigoureusement exacts et propose qu'ils servent de base à l'établissement du contrat qu'il peut souscrire.

Toute réticence ou déclaration intentionnellement fautive, toute omission ou déclaration inexacte entraîne suivant le cas les sanctions prévues aux articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances.

Fait à..... le.....

en deux exemplaires dont un destiné au proposant.

LE PROPOSANT